Приложение №1

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Фамилия, имя, отчество)*

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(кем выдан)*

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю Ассоциации общественных объединений «Межрегиональная федерация шахмат Центрального Федерального округа» г. Москва, ул. Тверской бульвар д. 14, стр. 5 (далее – Оператор), согласие на обработку своих персональных данных.

**Цель обработки персональных данных:**

подготовка, проведение и подведение итогов Кубка ЦФО-2021 по блицу (финал) (далее – Соревнование), включая публикацию итогов;

* расчет и присвоение российских и международных рейтингов участников Соревнования;
* рассмотрение вопросов, связанных с нарушением порядка проведения Соревнования, обжалованием соответствующих решений, разрешение конфликтных ситуаций по вопросам спортивной̆ деятельности;
* организация системы учета данных о спортсменах, занимающихся видом спорта «шахматы», и выдача документов, удостоверяющих принадлежность к физкультурно- спортивной̆ или иной̆ организации и спортивную квалификацию спортсменов, в порядке, определяемом федеральным органом исполнительной̆ власти в области физической̆ культуры и спорта;
* исполнение требований законодательства Российской Федерации, включая налоговое законодательство, законодательство о бухгалтерском учете, законодательство о социальном обеспечении;

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:**

фамилия, имя, отчество; дата рождения; фамилия, имя, отчество законного представителя; пол; адрес регистрации (прописки), почтовый адрес; контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты); данные документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющие законного представителя; фотография; номер полиса обязательного медицинского страхования; идентификационный номер Общероссийской общественной организации «Федерация шахмат России» (далее - ФШР); идентификационный номер Международной̆ шахматной федерации (ФИДЕ).

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых Оператором способов обработки персональных данных:**

Персональные данные будут обрабатываться Оператором следующими способами:

сбор; запись; уточнение (обновление, изменение); систематизация; накопление; хранение; использование; обезличивание; удаление; уничтожение.

В отношении персональных данных:

фамилия, имя, отчество; дата рождения; пол; страна, город проживания; фотография; идентификационный номер ФШР; идентификационный номер Международной̆ федерации шахмат (ФИДЕ).

Оператор будет использовать дополнительно к вышеперечисленным следующие способы обработки:

распространение; трансграничная передача.

В отношении персональных данных Субъект персональных данных дает согласие ФШР и ФИДЕ на включение их в общедоступные источники.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной и не автоматизированной) обработки персональных данных.

**Срок, в течение которого действует согласие Субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом:**

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует бессрочно с момента его представления Оператору и может быть отозвано мной в любое время путем подачи Оператору заявления в письменной форме.

Персональные данные Субъекта подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.